

责任制护理在肛肠外科围手术期的临床应用

高毓蕾

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：为了能够有效地对责任制护理方式在肛肠外科围手术期的应用效果，选取近些年来入院治疗的患者进行不同的护理管理的数据进行剖析，具体化的就责任制护理管理进行在肛肠外科围手术期护理进行实验，通过对比不同的护理方法进行护理结果对照，比对责任制护理的实际效果，从而进行对责任制护理的分析与总结。探索责任制护理管理方法与常规性护理管理干预方法对患者的护理成果的应用价值程度对比分析，选取2020年到2021年四月份前进行治疗的肛肠外科疾病患者72例，通过对其进行不同的术后护理以及进行术后护理之后的恢复程度进行具体的分析与对比，采用责任制护理管理方式，通过成立小组并且轮换班制的方式，进行完善的责任制护理过程，通过进行多方面的数据对比进行实验结果的细化分析。结果：采用责任制护理管理的实验组各项数据明显高于采用普通化管理的对照组。结论：责任制护理管理方式对肛肠外科围手术期有着明显的护理效果，其能够对医院的整体护理水平进行大幅度的提高，所以责任制护理值得在医院中进行引用。

【关键词】：责任制护理；肛肠外科围手术期；护理结果分析

当前，临床的护理方式越来越多样化，而责任制护理也越来越受到患者的充分的关注，选择进行责任制护理的患者越来越多，患者群体对于责任制护理的好评也逐年增加。责任制护理是指通过成立专门的护理小组的方式，以制定护理任务以及护理目标的方式实现专有责任制的护理过程，其获得了医院以及患者的一致好评，节省了大部分的医疗支出，除此之外责任制护理过程也极大地提高了医护人员的工作积极性与工作责任化，并且其护理过程以人文本，注重提升患者满意度，其进行过程有助于提高护理人员的护理水平，以及护理人员工作的系统化、科学性、规范性等等。全面规划的护理过程，并且促进了医护人员与患者之间的相互了解，增加术后护理的安全性。所以本文将通过进行实验的方式，对比进行责任制护理之后的护理结果，从而对责任制护理过程以及结果进行细化分析。

1 实验资料

选择处于外科围手术期的患者七十二人，将患者分为对照组与实验组两组，分别对两组患者进行不同的护理方式，对照组患者进行常规性的护理方式，实验组在常规护理的基础上进行责任制护理管理过程，根据男女比例、年龄比例、身体综合素质比例进行相对分组，避免因患者自身身体素质等原因产生实验误差，并且实验进行前要保证患者必须知情、且患者家属均知晓实验进行过程，患者家属及本人均签署同意说明，并且保证完全参与实验过程，且在实验中要排除相应地带有其他疾病类型的患者。选取患者规则：患者具备清醒的意识；患者经诊断确实患有肛肠外科类疾病并且符合手术特征，患者没有其他类型病症，没有任何精神类疾病，且没有精神类过往病史。

1.1 实验方法

由具有肛肠外科围手术期丰富护理经验的护理人员带领组织护理小组的成立，并对护理小组所有成员进行明确的分工过程，选取有丰富经验的护理人员进行专门的监督以及检查、评价等等过程，责任小组组长要进行相关护理流程的优化，并进行资源优化对小组成员的护理工作责任进行细化分配，以保证护理人员均能进行尽职尽责的护理过程。对照组进行常规形式的护理主要为：用药指导；病情监护管理；心情疏导；健康宣传等正常护理事项。实验组在进行正常护理干预的基础上进行责任制护理方式，通过小组轮换制的护理过程进行对病人的护理，期间要求护理人员有足够的耐心与责任心，保证高效完成护理过程，并进行护理报告的详细书写，由组长及监管人员进行护理工作的监测与检查。实时评价护理过程，并找出护理过程中的不足之处，予以及时改正。

1.2 评价标准

通过患者对护理过程的满意程度以及护理期间的其他问题的具体评价进行护理过程的综合评定，并依据相关部门的具体规定进行护理管理的评定标准。

2 责任制护理管理与常规护理管理的对照结果

通过观察患者的各方面临床表现等进行数据调查分析，详细数据如下：

2.1 观察患者排气排便等数据进行实验对比

表1 两组患者进行不同护理管理后的胃肠道功能恢复时长以及住院时长比较

组别	人数	首次肛门排气时间	肠鸣音恢复时间	首次排便时间	住院时间 (d)
实验组	36	37.52±3.16	14.57±4.34	3.47±1.29	8.67±1.85
对照组	36	52.60±3.24	19.57±4.42	4.69±1.25	13.54±1.34

2.2 根据患者术后护理的满意程度进行比较

表2 进行两种护理方式后护理满意度比较

组别	人数	非常满意	满意	不满意	满意度 (%)
实验组	36	31	5	0	100%
对照组	36	29	4	3	91%

表3 两组患者在手术后的护理质量的评分比较

组别	人数	基础性护理	专科护理	病例管理	专科护理	消毒隔离
实验组	36	89.57±6.46	92.24±7.65	92.27±2.66	86.69±2.94	91.67±3.64
对照组	36	79.26±6.35	73.64±7.13	83.74±2.20	79.84±2.56	79.87±3.61

3 讨论及结果

随着时代的飞快进步,人们的素质水平、文化水平的不断提高,患者自身也具有较强的法律意识,并且患者对于自己的病情、病况有着一定程度上的了解,所以肛肠外科患者对于医护人员给予的护理质量,以及护理水平期望越来越高,而肛肠外科围手术期的护理过程体验最能够影响患者住院治疗期间的治疗体验,并且还会影响患者手术的效果,如果没有对患者进行妥善的术后护理,那么不仅会增加患者的住院费用,更主要的是对患者的身体状况造成严重的影响,甚至于引起医护纠纷问题,为医院造成不好的影响。所以进行责任制的护理,将护理过程细化、责任化,一方面有利于提高患者的体验度以及患者的身体健康情况;另一方面能够避免医护纠纷为医院带来的影响。根据上表结果显示,实验组的各项指标数据对对照组均属于较为良好的数据表现,所以提供良好的责任制度护理方式,能够缩短患者的住院治疗时间还能够节省患者的住院的经济花费,增进患者的住院体验,使得患者对医院的护理工作进行一致的好评。而通过增加基础护理、专科护理、专科护理、消毒隔离等护理方式可以加强护理人员的工作意识,从而促进基础工作的优化进行,帮助患者进行更好的体感。

4 结束语

总而言之,责任制护理在肛肠外科围手术期的应用对肛肠疾病患者对护理管理工作的满意度有极大的提高作用,并且责任制护理能够有效地帮助患者改善疾病后期的胃肠道功能情况,极大地缩短了患者的住院治疗时间,并且将护理工作进行极大化的提高,所以责任制护理在肛肠外科围手术期的应用是值得推荐的。

参考文献:

- [1] 周倩南.责任制整体护理模式在慢性阻塞性肺疾病急性加重患者肺康复过程中的应用效果观察[J].现代诊断与治疗,2020,31(23):3829-3831.
- [2] 李君.舒适护理在肛肠外科护理工作中的应用分析[J].黑龙江中医药,2020,49(03):274-275.
- [3] 李玲玲,张丽华.精细化管理用于中医肛肠外科护理管理的效果[J].中医药管理杂志,2020,28(11):127-128.
- [4] 刘晓莎,井瑶丽,孙文婷.综合护理干预对肛肠外科术后排尿排便的影响观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(12):36.
- [5] 沙莎.护理责任制对肛肠外科护理质量的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(72):96+101.